

SOLICITANTE / DEMANDANTE: DEMANDADO / ACUSADO: NOMBRE DEL OTRO PADRE:	NÚMERO DE LA CAUSA:
---	---------------------

DECLARACIÓN QUE RESPALDA MOCIÓN PARA ANULAR UN FALLO DE PATERNIDAD

(Anexe una copia de esta declaración por cada hijo por quien se esté solicitando relevo de responsabilidad.)

1. Por el siguiente hijo se solicitan las órdenes: Escriba su nombre legal, dirección de residencia, fecha de nacimiento y el condado de su residencia *(Especifique lo que sepa. Escriba "no sé" si desconoce el dato.)*:

- | | |
|---------------------------|-------------------------|
| a. Nombre del menor: | d. Fecha de nacimiento: |
| b. Dirección: | |
| c. Condado de residencia: | |

2. El nombre, dirección postal y condado de residencia, o si es persona fallecida, la fecha y el lugar de fallecimiento, de las siguientes personas *(Escriba "no sé" si desconoce el dato.)*:

a. Padre previamente establecido como tal

Nombre:
 Dirección:
 Condado de residencia:

Fallecido Fecha de fallecimiento:
 Lugar de fallecimiento:

b. Madre previamente establecida como tal

Nombre:
 Dirección:
 Condado de residencia:

Fallecida Fecha de fallecimiento:
 Lugar de fallecimiento:

c. Padre biológico El mismo de arriba

Nombre:
 Dirección:
 Condado de residencia:

Fallecido Fecha de fallecimiento:
 Lugar de fallecimiento:

d. Madre biológica La misma de arriba

Nombre:
 Dirección:
 Condado de residencia:

Fallecida Fecha de fallecimiento:
 Lugar de fallecimiento:

e. Tutor del menor

Nombre:
 Dirección:
 Condado de residencia:

Fallecido Fecha de fallecimiento:
 Lugar de fallecimiento:

f. Persona que tiene la custodia del menor

Nombre:
 Dirección:
 Condado de residencia:

Fallecido Fecha de fallecimiento:
 Lugar de fallecimiento:

g. Defensor judicial *ad litem* del menor

Nombre:
 Dirección:
 Condado de residencia:

Fallecido Fecha de fallecimiento:
 Lugar de fallecimiento:

h. Otro (*especifique*): Nombre:

Dirección:
 Condado de residencia:

Fallecido Fecha de fallecimiento:
 Lugar de fallecimiento:

3. Para respaldar esta solicitud, declaro lo siguiente:

- a. Creo que el padre previamente establecido como tal no es el padre biológico del menor. Las razones para creer esto son las siguientes *(especifique)*:

Se incluyen una, o más, páginas anexadas.

SOLICITANTE / DEMANDANTE: DEMANDADO / ACUSADO: NOMBRE DEL OTRO PADRE:	NÚMERO DE LA CAUSA:
---	---------------------

3. b. Sí No existe otro fallo, en California, en otra causa de paternidad, por el mismo hijo y el padre previamente establecido como tal. La otra causa judicial es *(especifique número, estado y condado judicial de la causa)*:

Una copia del otro fallo sí no se anexa. *(Si no se anexa, explique la razón.)*

c. Otro *(especifique)*:

LLENE ESTA SECCIÓN SÓLO SI EXISTE UNA DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE PATERNIDAD

4. El padre previamente establecido como tal firmó una declaración voluntaria de paternidad por el menor en cuestión.

a. Una copia de la declaración voluntaria de paternidad sí no se anexa. *(Si no se anexa, explique la razón.)*

b. Existe No existe una orden de manutención, de custodia o de visitas de menores, fundamentada en la declaración voluntaria de paternidad, inicialmente radicada el día *(fecha)*: _____ en *(especifique el estado y el condado)*:

Una copia de la orden sí no se anexa. *(Si no se anexa, explique la razón.)*

c. Los fundamentos para anular la declaración voluntaria de paternidad son *(marque todas las casillas pertinentes)*:

- (1) No han transcurrido más de dos años desde la fecha de nacimiento del menor.
- (2) No han transcurrido más de seis meses después de la fecha de la orden inicial de manutención, custodia o visitas de menores por la declaración voluntaria de paternidad, y existe un error de hecho o de derecho, una circunstancia inadvertida, sorpresa, o un descuido excusable, en relación con la firma de la declaración voluntaria de paternidad.
- (3) No ha transcurrido más de un año desde la fecha en que se descubrió, o debería haberse descubierto, que la declaración voluntaria de paternidad se firmó por fraude o perjurio.
- (4) (2) Otro *(especifique)*:

Declaro bajo pena de perjurio y bajo la ley del Estado de California que lo que aquí declaro es verdad.

Fecha:

(NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)	(FIRMA DE LA PERSONA QUE SOLICITA ESTAS ÓRDENES)
--	--